

РЕЗУЛЬТАТЫ ЛЕЧЕНИЯ КАЛЬКУЛЕЗНОГО ХОЛЕЦИСТИТА И ЕГО ОСЛОЖНЕНИЙ У ДЕТЕЙ

Пыхтеев Д.А., Наливкин А.Е., Елин Л.М., Филюшкин Ю.Н., Федоров А.К.

Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М.Ф. Владимирского, Москва

Введение. Увеличение числа больных с калькулезным холециститом обуславливает необходимость выбора адекватного метода лечения.

Цель исследования. Оптимизация тактики хирургического лечения детей с калькулезным холециститом и его осложнениями.

Материалы и методы. Наиболее частыми симптомами калькулезного холецистита были боли в животе приступообразного характера, чаще локализующиеся в правом подреберье. Диспептические явления наблюдались у 16 детей, лихорадка у 5. Желтуха была отмечена у 10 детей с холедохолитиазом. Основным методом диагностики калькулезного холецистита у детей было УЗИ.

Результаты. При дооперационной диагностике по данным УЗИ и в ряде случаев МРТ в 86 (75%) случаях были выявлены различные врожденные аномалии желчного пузыря и пузырного протока, подтвержденные на операции: внутрпеченочное расположение желчного пузыря — 46, подвижный желчный пузырь — 7, фиксированные перегибы и деформации воронкошеечного и шеечно-протокового отделов — 17, короткий пузырный проток — 10, гипоплазия пузырного протока — 1, аномалия положения печеночной артерии — 4, длинный пузырный проток с низким впадением (по данным МРТ у больного холедохолитиазом) — 1. Холедохолитиаз диагностирован у 12 больных (мальчиков — 4, девочек — 8) в возрасте 15 ± 2 лет. Эндоскопическая ретроградная холангиопанкреатография была выполнена у 12 (100%) больных. В 8 случаях произведена эндоскопическая папиллосфинктеротомия с извлечением конкрементов. У 4 пациентов ее дополняли холедохолитотомией. Осложнения в виде развития реактивного панкреатита наблюдались в 30% случаев. Холецистэктомия выполнена у всех больных через 7 ± 3 дней.

Заключение. Таким образом применения дифференцированного подхода в диагностике и лечении калькулезного холецистита и его осложнений позволяет добиться хороших результатов и избежать возможных осложнений.